

加强警示教育 完善管理体系 优化内部管理 加大惩治力度 市卫健委加强行业作风建设提升医疗机构及其工作人员廉洁从业水平

本报讯（刘浩、刘贺君）日前，市卫生健康委员会制订了《衡水市医疗机构及其工作人员廉洁从业行动计划（2021—2024年）》（以下简称《计划》），明确提出了4项措施，加强全市医疗卫生行业作风建设、提升廉洁从业水平。

加强警示教育，筑牢防腐底线。《计划》要求各医疗机构开展学习教育，要制订学习培训计划，确定学习教育内容，每月至少安排一次集中专题学习，由主要负责同志带头开展行风教育工作，组织安排重点岗位工作人员进行重点教育。各级卫生健康行政部门要加强学习教育的监督指导，确保机构、人员实现全覆盖。要求营造浓厚氛围。综合运用各类应用程序、网络等多种媒介形式，推送教育内容。要求定期约谈提醒。医疗机构要建立完善抵制“红包”、回扣的约谈提醒制度，采取个别谈话、集体谈话的方式，及时提醒、及时纠正，做到常约谈、勤监督。

完善管理体系，落实主体责任。

《计划》要求完善行风管理体系。2021年底前，要建立健全由主要负责同志任组长的行风工作领导小组，明确牵头处室。医疗机构要全面配齐本单位负责行风建设工作专(兼)职人员。要求优化医疗机构行风管理架构。医疗机构要坚决落实行风建设主体责任，建立由主要负责同志担任组长、分管负责同志担任副组长、办公室设在行风管理经办部门的专项工作机制，办公室承担观指导、统筹协调职责，院本级纪检监察、人事、财务、信息、质控、护理、药剂、设备、医保相关部门按职责分工，全程参与、切实履行行风管理职责。要求构建打击“红包”、回扣长效机制。各级卫生健康行政部门要持续完善对“红包”、回扣行为的投诉举报、调查处理、督导检查体系，构建与有关部门的线索移交、核实处置、跟踪反馈机制。医疗机构要建立完善“红包”、回扣主动上缴、线索反映、调查核实、处置上报等管理制度。利用多种形式开展随访，借鉴患者满意度测评的做法和经验，搜集工作线索。

优化内部管理，遏制“红包”行为。《计划》要求细化明确“红包”内容。对医务人员在从事诊疗活动过程中，收受患者及其亲友的礼品、礼金、消费卡和有价证券、股权、其他金融产品等财物，以及安排、组织或者支付费用的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排均认定为“红包”。各县市区要按照具体情况，不断细化完善“红包”范畴、明确处罚红线。要求落实纠治“红包”责任。医疗机构要落实纠治收受“红包”行为的主体责任，建立健全奖惩机制。对不知情或不可抗“红包”应当建立上缴登记制度。要求清除“红包”产生空间。对门诊等候、预约诊疗、床位安神、特殊检查、特殊治疗和择期手术的患者，应当通过网络、公众号、院内电子屏等途径向患者充分告知医院诊疗资源分布信息，提供提示服务。通过网络预约、扫码预约、线下预约等多种形式提高医疗资源利用率，增加医疗资源信息的公开透明程度。要求完善“红包”防控措施。各级卫生健康行政部门和医疗机构要

建立完善社会监督员制度，采取明查暗访、聘请第三方机构评估、媒体监督等办法加大对医务人员收受“红包”线索的发现力度。医疗机构要加大投入力度，提升防范“红包”的硬件设施水平，在院内容易产生“红包”行为的重点场所加强监管措施，消除“红包”行为高发场合的监控死角。

加大惩治力度，清除回扣乱象。《计划》要求严防各类形式回扣。严禁收受医疗器械、药品、试剂等生产、经营企业或人员以各种名义、形式给予的回扣、提成，严禁参与或接受影响医疗行为公正性的宴请、礼品、旅游、学习、考察或其他休闲社交活动，不得参加以某医药产品的推荐、采购、供应或使用为交换条件的推广活动。要求开展典型带动。各级卫生健康行政部门要发掘、树立先进典型作为样本医院，逐步推动辖区内各级各类医疗机构落实此次专项行动的各项要求。要求严肃处罚问责。对专项行动工作不负责、不作为，分工责任不落实的，要严肃问责、追查到底。

我市加强基层医疗卫生机构特色专科建设

本报讯（孙树丰）今年以来，我市高度重视基层医疗卫生机构的特色专科建设，将基层特色专科建设列为全市20项民生实事重要内容。

据介绍，结合各县区基层机构的特点，全市培养和扶持8个适合基层医疗卫生机构开展的特色服务项目，分别为故城镇卫生院和枣强县肖张镇卫生院的疼痛科、景县广川镇卫生院的康复科、冀州区周村中心卫生院和饶阳县留楚中心卫生院的精神科、武邑县韩庄卫生院和阜城县古城镇卫

生院的肛肠科、桃城区河西社区健康服务中心的肾病专科等。

各基层医疗卫生机构立足本院实际，突出特色、实行与辖区医院的差异化发展。各基层医疗卫生机构加大特色专科的资金投入，加强特色专科的基础建设，购置诊疗设备，培养专科人才，引进先进技术，特色专科的服务能力明显提升，不但县域内患者就诊人次增多，诊疗人群也辐射到周边县区，特色专科的品牌效应突显，方便了基层群众就医。

我市4个托育项目获得中央资金支持

本报讯（常国庆）日前，市发展和改革委员会、市卫生健康委员会联合下发了衡水市2021年托育建设中央预算内投资计划，我市4个托育项目获得中央资金支持，资金达585万元，其中桃城区中华大街街道爱乐普惠托育服务项目120万元，桃城区中华大街街道万和苑托育服务中心项目95万元，桃城区路北街道龙猫托育服务项目170万元，景州爱妮宝贝托育早教中心项目200万元。目前，4个托育项目正

在抓紧施工。

为确保项目建设质量和进度，市发改委和市卫健委联合进行了实地督导，要求托育机构要严格按照批复组织项目建设，及时准确上报进度信息。4个托育机构表示要自觉接受各级监管部门和监管责任人的监督检查，对指出的问题积极整改，并及时报送整改情况。项目完工后将为我市新增普惠性托位585个，其中市区385个，为我市3岁以下婴幼儿家庭提供更多优质托育服务。

故城县医院举行急性缺血性卒中诊疗新进展研讨会

本报讯（牟明宏）近日，故城县医院顺利举办急性缺血性卒中诊疗新进展研讨会。河北医科大学第二医院王晓鹏教授、哈励逊国际和平医院朱建国教授分别进行了线上线下会议。故城县医院相关负责人、内二科主任许燕及相关科室医务人员等参加了研讨会。

故城县医院对王教授、朱教授为故城县医院传经送宝表示衷心的感谢。并表示，近年来，在卒中领域，尤其是急性缺血性卒中领域，新的治疗手段不断产生，医院在国内较早的建立了“卒中中心”，当前卒中的治疗方法已经由单一向多元化治疗转变，开通急救绿色通道，开展多学科

协同合作模式，使患者得到最及时、最规范的诊治。希望今天的会议能为大家的临床工作带来帮助，在以后的工作中，医院会为大家搭建更多的、多样化的学习交流平台，使大家共同学习、共同进步。

研讨会上，王晓鹏教授通过线上的方式作了《脑梗死急性期的综合治疗》精彩报告；朱建国教授以《急性脑梗塞缺血半暗带评估及治疗》为题做了分享；故城县医院内二科主治医师杨玲珍通过《光速救治》，分享了一个急性脑梗死静脉溶栓桥接动脉取栓的病例，向大家介绍了脑梗死治疗的新技术。最后，该院内二科主任许燕对本次研讨会做了总结。

两面锦旗 一份认可 十分信赖 深州市医院妇产一科凭优质服务获患者认可

本报讯（张振业）日前，刘女士家属为深州市医院妇产一科马倩医生及全体医务人员送来了两面锦旗，以表达全家人对医务人员的感激之情。

据介绍，刘女士是一名高龄二胎产妇，孕检时被诊断为妊娠期糖尿病。由于担心孩子生长发育安全，再加上孕早期情绪敏感，刘女士总感觉心理负担很大，成天为吃饭而发愁，家人也是看在眼里急在心里。7月8日，刘女士到医院例行孕检，妇产一科门诊医生马倩看着满脸是焦虑和担忧的刘女士，耐心开导她，细致地为她讲解如何科学控制日常饮食，如何正确监测血糖，还和刘女士加了微信好友，方便日常咨询指导。此后，每

次孕检，马倩医生都事无巨细的指导刘女士科学控糖和孕期保健，还经常通过微信、电话询问刘女士饮食控制和血糖监测情况，让她觉得很温暖、很安心，心情变得很放松，整个孕期血糖控制特别理想，她下定决心要到妇产一科生产。

刘女士在妇产一科通过剖宫产分娩一足月女婴，孩子非常健康，各项发育指标都非常正常。经过妇一科医护人员的精心照顾，7天后顺利出院。为致谢意，刘女士家属特意送上锦旗，对马倩医生关怀入微、一心为我的工作责任感赞叹不已，对妇产一科全体医护人员的优质服务、诊疗技术十分满意。

枣强县卫健局干部职工带头接种新冠疫苗加强针

本报讯（李志敏）10月18日，枣强县正式启动新冠疫苗加强免疫接种工作后，县卫健局干部职工积极响应，为打好打赢疫情防控阻击战贡献“一臂之力”。

接种新冠病毒疫苗是常态化疫情防控形势下建立全民免疫屏障、阻断疫情传播的重要手段。该县按照统一安排部署，结合实际，制订加强免疫接种工作实施方案，推动新冠病毒疫

苗加强免疫接种工作有序开展，巩固和提升新冠疫苗接种人群免疫保护水平，有效防控新冠疫情。

根据疫情防控轻重缓急，目前开展的是全程接种灭活疫苗满六个月的“三道防线”及核酸检测重点人群中能够开展加强免疫接种的人群，优先开展加强免疫接种。下一步，根据接种疫苗供应情况，将在全县接种点全部开展加强免疫接种工作。



力，该区各基层医疗机构相继组织疫情防控应急演练。各基层医疗机构高度重视，严格按照实战标准，在开始前针对脚本进行了反复推演，确保流程既符合医院实际又符合疫情防控规定。应急演练采取情景模拟、实操演练等形式，重点围绕指挥体系激活运行、疫情应对处置、重点场所应急处置等工作内容组织开展疫情防控应急演练，检验培训成效和应急预案，及时弥补短板漏洞，健全应急处置机制，提升应急处置能力，充分发挥基层医疗机构前沿“哨点”作用，有效落实“四早”措施，筑牢疫情防控的“主阵地”，为全区人民提供安全、有序、健康的就医环境。

来源：健康报

健康科普

冀州区卫健局以练为战筑牢防线

本报讯（张明月）为进一步规范强化疫情防控工作，提高基层医疗机构疫情防控能力和应急处置能力，日前，冀州区卫健局组织开展新冠肺炎疫情防控全员培训及疫情防控应急演练。

高度重视，全面安排部署。该局组织局机关科室负责人、各基层医疗机构负责人召开疫情防控专题会、疫情防控培训会。会上，分析研判疫情防控形势，对基层医疗机构疫情防控

工作进行再梳理，再安排部署，要求进一步强化责任意识，查漏补缺，严谨细致落实工作举措，紧盯重点部位和薄弱环节，同时加强重点部位、重点人群管控，坚决守住“外防输入、内防扩散”底线，从严从紧将疫情防控各项措施落实到位。

开展培训，提高防控水平。为确保精准施策、科学应对疫情常态化防控工作，该区各基层医疗机构组织全体医护人员及辖区内乡村医生开展疫

情防控专业技术培训。培训内容主要涉及个人防护、核酸采样、院感防控、消毒消杀、医废处理等相关知识。通过此次培训，进一步提升了医护人员应对新冠肺炎疫情防控业务能力，强化了疫情防控思想意识，为切实做好新冠肺炎疫情防控常态化提供了有力支撑。

组织演练，提升应急能力。为进一步提高各级医疗机构及医护人员应对新冠肺炎的防范意识和应急处置能

改善吞咽障碍 让老年人有“口福”

吞咽障碍严重影响着老年人的身体健康和生活质量。研究显示,65岁以上的老年人中吞咽障碍的发生率为15%—30%。而在接受调查的老年人中,其中67%的老年人不能明确说明自己是否有吞咽障碍,还有不少老年人因进食姿势不良,食物选择不正确等造成吞咽障碍。

吞咽障碍的定义与表现

吞咽是指食物从口腔送到胃的过程。这个活动受到神经系统的控制,并包括肌肉的自主性及非自主性收缩,完成吞咽动作至少需要26块肌肉协同工作。我们每人平均每天可吞咽500—700次,清醒时几乎每分钟就会吞咽一次,睡眠中平均每小时3次左右,进食过程中的吞咽次数会更多。

吞咽分为五期:认知期、准备期、口腔期、咽期和食管期。认知期通过了解摄取食物的硬度、一口量、温度和味道,进而决定进食速度和食量。食物摄入口腔至完成咀嚼这一过程,是为吞咽做准备阶段,即准备期。口腔期的时间短暂,是把咀嚼形成的食团送入咽部的过程。随后,食团通过反射运动,由咽部向食管移送的阶段称为咽期。最后,通过食管蠕动运动,把食团由食管向胃部移送的

阶段称为食管期。

在吞咽过程中,以上任何一个过程出现问题,都可能出现吞咽障碍。那么什么是吞咽障碍呢?吞咽障碍是由于下颌、双唇、舌、软腭、咽喉、食管口括约肌或食管功能受损所致的不能将食物安全有效的从口腔送达到胃的过程。

吞咽障碍有以下临床表现,包括:流涎、食物从口角漏出,饮水呛咳、咳嗽、哽噎、吞咽延迟,进食费力、进食量少,食物反流、食物滞留在口腔和咽部,误吸及喉结构上抬幅度不足等。

摄食训练改善吞咽障碍

若有吞咽障碍,应改变进食方式,并进行经口进食训练,实现自主进食,避免留置鼻胃管。

经口进食的科学方法包括餐具选择、一口量、饮食结构、体位管理、进食速度、进餐顺序、直接和间接摄食康复训练等。

- 1.在餐具的选择上,应选用轻便、容易拿取的餐具,如匙面小、不容易粘上食物、勺柄长或柄粗、边缘钝的勺子,便于患者在进食时稳定握持。
- 2.为患者确定最安全的一口量。

正常人的一口量为20毫升左右,一口量过多,食物会从口中漏出或引起咽部食物残留导致误咽。若一口量过少,则会因食物对口腔的刺激强度不够,而难以诱发吞咽反射。伴有吞咽障碍的老人,应根据评估确定最安全的一口量。如稀液体(水)5—10毫升,果酱或布丁(榴迦)5—7毫升,浓稠状食物(稠酸奶)5—10毫升,肉团(鱼肉)5毫升。

确定好最安全的一口量后,找到合适的汤勺量取后,固定使用。

3.在饮食结构上,要降低固体食品的咀嚼难度,硬的变软、稀的增稠。同时要避免固体和液体混合食用。喝水时,建议低头用力吞咽喝水,不要仰头喝水、漱口。吃药时,建议一次吃1—2片药物,避免多片药物一起服用。

4.进餐时选择有靠背的椅子,身体内侧距离餐桌边缘一拳的距离。坐位躯干成90度,椅子的座位边缘达膝关节处,双脚尽量接触地面。餐桌高度要合适,老人坐下时可把肘部放在餐桌上。

- 5.进食速度应缓慢,避免干扰。保证前一口吞咽完成后再进行下一口,避免两次食物重叠放入口中。
- 6.进行吞咽训练。吞咽训练包括